

第1号様式（第2条関係）

令和6年度 学童保育所入所申請書

立川市長 殿

立川市学童保育所の入所について、裏面の同意事項に同意し、次のとおり申請します。

記入年月日		令和 年 月 日		
申請者情報	フリガナ		続柄	
	保護者①		生年月日（和暦） 年 月 日	
	フリガナ		続柄	
	保護者②		生年月日（和暦） 年 月 日	
	現住所	〒 - ※住所は方書（マンション名や部屋番号等）まで記入してください。		
	連絡先①	- - （ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ） ）		
	連絡先②	- - （ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ） ）		
	転入・転居予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 （ 令和 年 月 日 予定 ）		
新住所	〒 190 - ※住所は方書（マンション名や部屋番号等）まで記入してください。 立川市			
世帯情報	世帯の状況について <small>該当するものがあればチェックを入れ、必要に応じて書類を添付してください。</small>	<input type="checkbox"/> ひとり親（立川市内に住民登録がない場合はマル親医療証の写しを添付してください。） <input type="checkbox"/> 単身赴任中（勤務証明書に記載がない場合は単身赴任として判定できません。） <input type="checkbox"/> 離婚協議中（住民登録が同一世帯の場合、疎明資料の写しの添付でひとり親として判定します。） <input type="checkbox"/> 妊娠中（ R 年 月 日出産予定） <input type="checkbox"/> 産休・育休取得（ R 年 月 日復帰予定） ※入所希望月から2か月以内の復職であること。 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> DV等の支援措置を受けている		
申請児童情報	フリガナ		性別	
	申請児童氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	小学校・学年 <small>令和6年4月1日時点の状況を記入してください。</small>	（ ） 小学校 新（ ） 年生		
	学童在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍中（ ） 学童保育所 <input type="checkbox"/> 在籍していない		
	希望学童保育所 <small>第二希望まで記入可能です。</small>	第一希望（ ） 学童保育所	第二希望（ ） 学童保育所	※サマー学童保育所のみ申請の場合は記入不要です。
	希望サマー学童保育所 <small>第二希望まで記入可能です。</small>	第一希望（ ） サマー学童保育所	第二希望（ ） サマー学童保育所	※四小・西砂小で実施します。 ※サマー学童保育所を申請しない場合は記入不要です。
他事業併願の希望順位 <small>希望順位を記入してください。</small>	学童保育所（ ） サマー学童保育所（ ） 児童館 ランドセル来館（ ） ※児童館ランドセル来館は別途申請が必要となりますので、利用申請書をご提出ください。			
きょうだい情報	きょうだいの申請状況 <small>令和6年度学童保育所に申請しているきょうだいのみ記入してください。</small>	氏名	小学校・新学年	令和6年度申請状況
		フリガナ	（ ）小学校（ ）年生	（ ） 学童保育所 <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 保留
		フリガナ	（ ）小学校（ ）年生	（ ） 学童保育所 <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 保留
		フリガナ	（ ）小学校（ ）年生	（ ） 学童保育所 <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 保留

※裏面も記入をお願いします。

市処理欄（保護者の方は記入しないでください。）

受付日	受付場所	勤務証明書	他添付書類	併願事業	きょうだい申請	〇座振替
R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 学童保育所 <input type="checkbox"/> 子ども育成課（受付者： ）			<input type="checkbox"/> サマー <input type="checkbox"/> ランドセル	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続

